Gac Sanit. 2026;40(S4):503

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

54 - HUELLA DE CARBONO EN SALUD ASISTENCIAL EN LATINOAMÉRICA REVISIÓN SISTEMÁTICA

N. Ponce Ibáñez, I. Toledo Orellana, P. Moya Rivera, S. Zamorano Vidal, J.C. Caro Cassali

Universidad Finis Terrae.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El sector salud, cuyo propósito es proteger y mejorar la vida, también genera un impacto ambiental relevante. En los últimos años, la evidencia científica ha demostrado que las instituciones de salud contribuyen al cambio climático mediante emisiones directas e indirectas de gases de efecto invernadero (GEI), asociadas al consumo energético, uso de insumos médicos, transporte y gestión de residuos. En América Latina, el estudio de la huella de carbono en establecimientos de salud ha sido limitado, pese al crecimiento del sector y su alta demanda de recursos. Medir la huella de carbono permite visibilizar este impacto y orientar estrategias de mitigación sin comprometer la calidad de la atención. El objetivo de este estudio fue revisar la literatura científica reciente sobre la huella de carbono en instituciones de salud de la región, identificando métodos de medición, fuentes de emisión y experiencias de mitigación.

Métodos: Se realizó una revisión narrativa en las bases de datos B-On y SciELO, utilizando la cadena de búsqueda: “huella de carbono” AND “instituciones de salud” AND “América Latina”. Se incluyeron artículos originales publicados en español, inglés o portugués, con una antigüedad no mayor a diez años. Se excluyeron revisiones, cartas al editor, artículos de opinión y documentos que no abordaran directamente instituciones de salud de la región.

Resultados: La búsqueda inicial identificó 39 artículos. Tras eliminar duplicados y aplicar los criterios de selección, se incluyeron 4 estudios realizados en Chile, Perú y Colombia, principalmente en instituciones hospitalarias. Los estudios estiman la huella

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

de carbono en toneladas equivalentes de CO_2 y coinciden en que la mayor proporción de emisiones proviene de fuentes indirectas, especialmente asociadas a insumos médicos, transporte y gestión de residuos. Las estrategias de mitigación reportadas incluyen eficiencia energética, uso de energías renovables y mejoras en la gestión de residuos.

Conclusiones/Recomendaciones: Es relevante poder cuantificar el impacto ambiental que pueden generar las instituciones de salud tanto en Latinoamérica como a nivel mundial, debido a la relevancia que esto genera de forma indirecta en la salud de las poblaciones. Aunque la investigación aún es limitada, existen experiencias concretas de medición y reducción de la huella de carbono. Es fundamental avanzar hacia políticas públicas que exijan mediciones periódicas, promuevan el uso eficiente de recursos, y fomenten prácticas institucionales sostenibles. Incluir la dimensión ambiental en la gestión de centros de salud es una estrategia clave para enfrentar la crisis climática desde el sistema sanitario.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados